# CALENDRIER DE PRODUCTION DÉFINITIF

**Titre du projet :** _____

**Nº de dossier du FMC :** _____

**Société de production requérante :** _____

**Exercice financier de la demande :** _____ **(AAAA-AAAA)**

**Programme de financement du FMC :** _____

## 1) CALENDRIER DE PRÉPRODUCTION

de : ____/____/____ (AAAA / MM / JJ) à ____/____/____ (AAAA / MM / JJ) **# de jours** _____

## 2) CALENDRIER DE PRODUCTION

**Prises de vue principales** de : ____/____/____ (AAAA / MM / JJ) à ____/____/____ (AAAA / MM / JJ)

**Nombre de jours de tournage dans chaque lieu (répartition par ville et par pays)**

Lieu no. 1 _____ Jours _____
Lieu no. 2 _____ Jours _____
Lieu no. 3 _____ Jours _____
Lieu no. 4 _____ Jours _____
Lieu no. 5 _____ Jours _____

**# de jours** _____

## 3) CALENDRIER DE POSTPRODUCTION

**Montage IMAGE hors-ligne** de : ____/____/____ (AAAA / MM / JJ) à ____/____/____ (AAAA / MM / JJ) **# de jours** _____

**Montage IMAGE en-ligne** de : ____/____/____ (AAAA / MM / JJ) à ____/____/____ (AAAA / MM / JJ) **# de jours** _____

**Montage SONORE** de : ____/____/____ (AAAA / MM / JJ) à ____/____/____ (AAAA / MM / JJ) **# de jours** _____

**Lieu :** _____ **Nombre total de jours de montage:** _____

**Date de parachèvemet de la copie zéro :** ____/____/____ (AAAA / MM / JJ)

**4) CALENDRIER DE LIVRAISON au(x) télédiffuseur(s) de première fenêtre de diffusion**
(Indiquer les dates de livraison pour TOUTES les langues, le cas échéant.)

**Épisode unique ou premier épisode** _____/____/____
(AAAA / MM / JJ)

**Dernier épisode** (dans le cas d'une série) _____/____/____
(AAAA / MM / JJ)

**Veuillez noter : tout changement apporté à la date originale de livraison aux télédiffuseurs doit être indiqué sur le *formulaire de déclaration des exigences en matière de télédiffusion*.**

**J'atteste que tous les renseignements fournis sont exacts et complets et que je n'ai pas omis d'informations importantes.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Signature:** | _____<br>Je suis dûment autorisé(e) | **Signature:** | _____<br>Je suis dûment autorisé(e) |
| **Nom :** | _____<br>En lettres moulées svp | **Nom :** | _____<br>En lettres moulées svp |
| **Titre :** | _____ | **Titre :** | _____ |
| **Date :** | _____/____/____<br>(AAAA / MM / JJ) | **Date:** | _____/____/____<br>(AAAA / MM / JJ) |